

Muco-purulent conjunctivitis التهاب الملتحمة البكتيري

Diagnosis

1. Red eye + Muco-Purulent discharge + Sticky eyelashes in morning

احمرار بالعين + بافرازات صديدية (الرموش تبقى لازقة في بعضها الصباح)

2. Usually start unilateral & spread to the other eye within 2 – 5 days

غالباً بتبدأ في عين واحدة ثم تنتقل للعين الثانية في خلال أيام

3. No enlarged Preauricular LN

لا يوجد تضخم الغدد الليمفاوية أمام الأذن

4. Mild Itching may be present

ممكن يبقى في هرش بسيط

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis احمرار شديد
- Fb sensation حاسس ان في حاجة في عيني
- Lid edema تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

- عدم استخدام فوطة شخص آخر
- عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Warm compresses كمادات مياة دافية

3. Pure antibiotic Eye drops & ointments

ممکن تستخدم Combined Ab & Steroid زي Tobradex عادي

❖ Eye drops قطرة

▪ Tobramycin

الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال Tobrex E.D 16 LE

▪ Fusidic acid

من أمان الأنواع في الأطفال Fucithalmic E.D 17 LE

قوامها قريب للمرهم عشان كدة اسمها Viscous eye drops

▪ Chloramphenicol

Isomiphenicol E.D 2.5 LE

أرخص مجموعة بس لا تستخدم في الأطفال و الحوامل و يجب حفظها في الثلاجة

▪ Ofloxacin

Oflox E.D 17 LE

Ofloxacin E.D 5.5 LE

▪ Levofloxacin

Levoxin E.D 6.5 LE

▪ Moxifloxacin

Vigamox E.D أعلى نوع 45 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointment

الأكثر أماناً في الأطفال Tobrex E.O 13 LE

Terramycin E.O 4 LE

مرهم قبل النوم لمدة أسبوع

4. Systemic antibiotic

ممکن تنود أقراص مضاد حيوي زي Hibiatic على حسب شدة الحالة

روشتة لـ Bacterial conjunctivitis

Rx/ Tobrex Eye Drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Tobrex Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

مع كمادات مياة دافية ٣ مرات يومياً

(وباقى النصائح على ظهر الروشتة)

To summarize

اي حالة التهاب أو احمرار في العين

١. في افرازات صفراء أو معكرة بتخرج من عينيه ؟

عينه بتبقى لازقة في بعضها الصبح ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً التهاب بكتيري

٢. لو الاجابة لا .. في هرش شديد في عينه ؟

بيزيد لما يتعرض للشمس و التراب ؟

بيجيله حساسية على طول في عينه أو الأنف أو صدره ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً حساسية في العين

لو الاجابة لا يبقى غالباً ده التهاب فيروسي

❖ أهم حاجة انك تفرق بين التهاب البكتيري و الحالات الثانية لأن العلاج هيتختلف لكن الفرق بين حساسية العين و التهاب الفيروسي صعب أحياناً و مش بيفرق كثير في العلاج

❖ كل حالات التهاب ملتحمة العين لا تؤثر على القدرة على الرؤية لذلك .. أي حالة تعاني من مشكلة في الرؤية يجب تحويلها إلى عيادة الرمد

❖ معظم حالات التهاب الملتحمة سواء البكتيرية أو غيرها تتحسن بدون علاج في خلال أسبوعين لكن لا يجب اهمال العلاج لأن بعض الحالات قد تحدث بها مضاعفات مثل التهاب القرنية